

常務理事	事務長	部長	担当者

東京実業企業年金基金

加入者証再交付申請書

届出日 1年 5月 1日

①(フリガナ) 加入者氏名	トウジツ タロウ 東実 太郎	② 印鑑 ご捺印	③ 性別 男	④ 生年月日 昭和 64年 1月 1日 平成
⑤ 加入者番号	123456			
⑥(フリガナ) 住 所	トウキョウトチュウオウクニホンバシ1-2-3 東京都中央区日本橋1-2-3		郵便番号(103 - 0004) 電話番号(03-1234-5678)	
⑦ 申請事項	1. 紛失 2. 毀損(きそん) 3. その他 ()			
⑧ はじめて 証書の交付を 受けた時期	平成 1年 5月 1日頃 令和 (不明の場合は記入不要)		⑨ 現に加入者 として使用 されている 事業所	※加入者番号が不明の場合ご記入ください

上記のとおり加入者から再交付申請がありましたので、届出いたします。	
事業所所在地	〒 103-0027 東京都中央区日本橋1-8-12
事業所名称	株式会社 東実商事
事業主氏名	代表取締役 東京 一郎
電 話	03 (5687) 1234



(ご注意)

- この申請書は加入者証の紛失又は毀損(きそん)等があったときに基金又は事業主に提出してください。
- 加入者証の毀損(きそん)のためこの申請書を提出する場合は、毀損(きそん)した加入者証を添付してください。

受付日付印